



杏林墨香
致力于打造中医品牌

大医玉

系列之传世名方

(第二辑)

○ 张煜

张玉苹

张清怡

主编

程钟龄

传世名方

【程钟龄，清代名医，明确提出八纲辨证、治病“八法”理论。处方药味少而精，用法独

• 大国医系列之传世名方（第二辑）

程钟龄传世名方

主编◎ 张 煜 张玉苹 张清怡

中国医药科技出版社

内 容 提 要

程钟龄，清代名医。《医学心悟》系程氏积30年行医心得，融会《内经》《难经》及历代名医著作精华编写而成。本书全面收录了程钟龄独创方剂，并对方剂的临床应用情况进行系统整理。全书内容丰富，资料翔实，具有很高的文献价值和学术价值，能够帮助读者开阔视野，增进学识。

图书在版编目（CIP）数据

程钟龄传世名方 / 张煜，张玉萍，张清怡主编. —北京：中国医药科技出版社，2017. 10

（大国医系列之传世名方·第二辑）

ISBN 978-7-5067-9366-7

I. ①程… II. ①张… ②张… ③张… III. ①方书-汇编-中国-清代

IV. ①R289. 349

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2017）第 134937 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 张璐

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行：010-62227427 邮购：010-62236938

网址 www. cmstp. com

规格 710×1000mm $\frac{1}{16}$

印张 15 $\frac{3}{4}$

字数 198 千字

版次 2017 年 10 月第 1 版

印次 2017 年 10 月第 1 次印刷

印刷 三河市国英印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-9366-7

定价 32.00 元

版权所有 盗版必究

举报电话：010-62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

丛书编委会

总主编 吴少祯

副总主编 王应泉 许军 刘建青

编委 (按姓氏笔画排序)

于雷	李禾薇	李超霞	张煜
张芳芳	范志霞	畅洪昇	金芬芳
赵艳	钟相根	段晓华	贾清华
党志政	徐慧慧	郭明章	郭新宇
盛庆寿	谢静文		

本书编委会

主编 张 煦 张玉苹 张清怡
副主编 李婧昳 刘兰英
编 委 李付尧 李 丹 刘进娜
张 杰 刘 燕 王汇成
杨丹丹

出版者的话

中医名著浩如烟海，积淀了数以千年的精华，养育了难以计数的英才，昭示着绚丽无比的辉煌。历史证明，中医的成才之路，非经典名著滋养下的躬身实践，别无蹊径。名医撰医著，医著载医方，源远流长，浩如烟海。历代名医凭借非凡的智慧及丰富的临床实践，创制了诸多不朽的传世名方。

本套丛书以在方剂学方面确有创见的历代名医为主线，选择代表性名医，将其所撰医著中的医方进行了全面系统的搜集整理。《大国医系列之传世名方》（第一辑）于2013年初出版后，受到广大读者的热烈欢迎，屡次重印。为此，我们组织专家编写了《大国医系列之传世名方》（第二辑），包括刘河间、朱丹溪、程钟龄、俞根初、吴又可与雷丰等，共计5个分册。第二辑延续第一辑的编写体例，每个分册分为上、中、下三篇，上篇简单介绍医家学术思想及遣药组方特色；中篇详细介绍了该医家方剂在临床各科的应用；另外，该医家还有许多名方不为世人所熟知，未见临床报道，则收入下篇被忽略的名方。每首方剂从来源、组成、用法、功用、主治、方解、方论、临床应用、临证提要等方面来论述。全书收罗广博、条分缕析，详略适中，既言于古，更验于今，既利掌握，又裨读者更好地熟悉、掌握历代名方的组方原理及临床运用规律，以适应当前临床实际的需要。

愿《大国医系列之传世名方》成为中医药院校在校学生和中医、中西医结合医生的良师益友；愿本套丛书成为医疗、教学、科研机构及各图书馆的永久珍藏。

中国医药科技出版社

2017年6月

目录

上篇 医中善师程钟龄

一、医家生平	2	三、临床特点研究.....	6
二、主要学术思想.....	3	四、组方用药特色	10

中篇 屢试屡效方

加味归脾汤	14	六君子汤	76
补阴丸	16	牛膝散	82
泽兰汤	18	三化汤	84
当归泽兰汤	21	升麻葛根汤	90
加味香苏散	24	生脉散	107
加味清震汤	26	生铁落饮	114
启膈散	34	手拈散	118
治痢散	44	四苓散	123
和中丸	46	四顺清凉散	129
奔豚丸	47	太乙膏	131
加味枳术汤	49	五皮饮	134
定痫丸	50	五痿汤	136
虎潜丸	58	五味异功散	139
加味八珍汤	62	止嗽散	143
半夏白术天麻汤	67	白矾散	146
加味甘桔汤	73	白散	147
加味七神丸	75	贝母瓜蒌散	149

田螺水	151	消瘰丸	176
二冬汤	152	海藏紫菀散	186
化虫丸	154	通音煎	188
月华丸	155	黄矾散	189
神术散	157	萆薢饮	190
柳花散	161	菊花甘草汤	192
香附饼	162	推气散	193
追虫丸	164	银花甘草汤	195
茵陈术附汤	165	橘核丸	197
秦艽天麻汤	168	麝香散	199
萆薢分清饮	169	蠲痹汤	201
秘精丸	172	诸葛武侯平安散	204
益母胜金丹	173		

下篇 被忽略的名方

治疫清凉散	208	虎骨胶丸	217
团鱼丸	209	胡桃散	218
加味桔梗汤	209	韭叶散	219
百药煎	210	茯苓升麻汤	220
驱虫丸	211	顺生丹	221
补天大造丸	212	独圣丸	221
加味甘桔汤	212	梔子汤	222
羌活附子散	213	枳实理中丸	223
加味升麻汤	214	保和汤	223
防风散	215	独活汤	224
沉香降气散	215	黄芪汤	225
松枝酒	216	程氏葛根汤	225

调中散	226	淡竹叶汤	233
通经丸	227	普救万全膏	234
理中安蛔散	227	犀角大青汤	235
黄柏散	228	蒺藜汤	236
萎蕤汤	229	搐鼻散	236
礞砂散	229	槟榔散	237
假苏散	230	蕲蛇酒	238
麻黄膏	231	蟾酥饼	239
清中汤	231	千金消暑丸	239
清心丸	232	河间雄黄散	240
清魂散	233	扁鹊丁香散	241

上篇

医中善师程钟龄



一、医家生平

程国彭，字钟龄，原字山岭，号恒阳子，晚年到当地普陀寺修行，法号普明子，天都（今安徽歙县）人，生卒年月不详，约为清康雍年间人。程氏天资聪慧，少时曾致力于功名，附贡生。因少时多病，故“间取岐黄书，寻绎往复”，其治学态度极佳，“凡书理有未贯彻者，则昼夜追思，恍然有悟即援笔而识之，历今三十载，殊觉此道精微，思贵专一，不容浅尝者问津；学贵沉潜，不容浮躁者涉猎”。故很多人远道来找他治病、跟他学习，程氏在边行医边学习边教学的过程中，积累了30余年，才著成《医学心悟》5卷。
[程氏晚年人普陀寺修行，正值普陀寺大兴土木，寺僧及工程人员达数千人，其中患外科疾病者颇多，程氏在诊治过程中结合外科旨要，著成《外科十法》。]

《医学心悟》系程氏积30年行医心得，融会《内经》《难经》及历代名医著作精华编写而成。全书共5卷，卷一载“医中百误歌”“经腑论”“内伤外感致病十九字”“寒热虚实表里阴阳辨”“医门八法”等文40余则；卷二论伤寒，分述《伤寒论》六经证治；卷三、卷四为内科杂症及五官诸疾；卷五为妇产科病证。

该书所列各科病证先述病源、症状，然后叙述诊断治疗方法，并附程氏自拟经验方。可谓分类清楚，论述精要，所选方药切实可行。全书内容丰富，贴近临床，是一部理论联系临床的中医启蒙著作，流传甚广，被后世认为是中医入门的重要参考书。

程氏归宗普陀寺后，适逢皇上拨款大修庙宇，参与工程的寺僧及工作人员不下数千人，其中多患外科病症，有患背疽者，有患瘰疬、疥癬者，程氏投以膏散，不出半月而收功。因思《医学心悟》未及外科，乃复会聚精神，参悟外科旨要，约为《外科十法》一卷，该书言简意赅，方廉而效，与《医

学心悟》合刊而成 6 卷。

《医学心悟》一书很受学医者的珍爱，受到多方好评。陆以湉《冷庐医话》载：“程钟龄《医学心悟》，篇幅虽隘，其方颇有佳者，余戚李氏妇，患噎症绝粒，诸药不效，医告技穷，余拈此书得启膈散，令煎汤服之，四剂能纳食，再服四剂痊愈”。江涵漱《笔花医镜》谓：“程钟龄《医学心悟》女科一卷，悉从诸大家论说中，斟酌甚善而出之，字字毫发无憾，并无近时《临证指南医案》等纤巧习气，故依治每收实功”。谢利恒称：“《医学心悟》一书，议论浅近，条理清晰，可备初学临证之参考，后附外科诸法，尤为经验之作”。曹炳章先生更说：“绍兴名医邵兰荪，治病颇有神效，询其所宗何书，则云：杂症时病，惟程氏《医学心悟》，叶氏《临证指南医案》二书而已，嗣查其处方，果无一不本诸于此二书，《医学心悟》之价值，可以概见”。

二、主要学术思想

程氏根据自己 30 年的行医经验，并融会《内经》、《难经》及历代名医精华编写了《医学心悟》一书。书中明确提出八纲辨证、治病“八法”理论，并对《伤寒论》及内、外、妇、五官科疾病做了全面论述。书中论述全面中肯，语言平易简明，治法切于实用，自清代以来，一直是初学者的必读之书。此书首卷阐述 22 篇医学论文，其中“火字解”、“寒热虚实表里阴阳辨”、“医门八法”、“伤寒主治四字论”等代表了程氏的主要学术思想。

（一）八纲辨证论

程氏首次系统归纳总结了八纲辨证，明确提出“病有总要，寒、热、虚、实、表、里、阴、阳，八字而已。病情既不外此，则辨证之法亦不出此”。程氏认为：病之寒热，全在口渴与不渴、渴而消水不消水、饮食喜热与喜冷、烦躁与厥逆、溺之长短赤白、便之溏结、脉之迟数以分之。病之虚实，全在有汗与无汗、胸腹胀痛与否、胀之减与不减、痛之拒按与喜按、病之新久、稟之厚薄、脉之虚实以分之。病之表里，全在发热与潮热、恶寒与恶热、头痛与腹痛、鼻塞与口燥、舌苔之有无、脉之浮沉以分之。至于病之阴阳，所

包者广。热者为阳，实者为阳，在表者为阳；寒者为阴，虚者为阴，在里者为阴。寒邪客表，阳中之阴；热邪入里，阴中之阳。寒邪入里，阴中之阴；热邪达表，阳中之阳。而真阴真阳之别，则又不同。假如脉数无力，虚火时炎，口燥唇焦，内热便结，气逆上冲，此真阴不足也；假如脉大无力，四肢倦怠，唇淡口和，肌冷便溏，饮食不化，此真阳不足也。寒热、虚实、表里、阴阳之别，总不外此。

（二）治病“八法”论

程氏首次将中医治法明确归类为八法，指出：“论病之原，以内伤外感四字括之。论病之情，则以寒、热、虚、实、表、里、阴、阳八字统之。而论病之方，则以汗、和、下、消、吐、清、温、补八法尽之。”并对八法的基本概念、适用范围、代表方剂及使用禁忌等详细阐述。如汗者，散也，邪在皮毛者，汗而发之；伤寒，其在半表半里者，惟有和之一法；下者，攻也，攻其邪也，病在里，则下之而已；消者，去其壅也，脏腑、经络、肌肉之间，本无物而忽有之，必为消散，乃得其平；吐者，治上焦也，胸次之间，咽喉之地，或有痰食、痈脓，法当吐之；清者，清其热也，脏腑有热则清之；温者，温其中也，脏受寒侵，必须温剂；补者，补其虚也，邪之所凑，其气必虚，精气夺则虚。每法均列出当法不法，不当法而法，当法而妄法，当法不可法而又不可以不法，法之不得其法以误人等不同情形，详加论述。如在论汗法时，汗者，散也。风寒初客于人，此皮毛受病，法当汗之，若适时不汗，或汗不如法，此当汗不汗之过也。如内伤元气不足，又有劳心好色，真阴亏损，或伤食，或寒痰厥逆，湿淫脚气，内痈、外痈，瘀血凝积，或风温、湿温、中暑、自汗等，皆有寒热，与外感风寒似同而实异。若误汗之，变证百出，所谓不当汗而汗者此也。若夫证在外感应汗之例，而其人脐之左右上下或有动气，则不可以汗。有少阴中寒、寸脉弱者、尺脉弱者、诸亡血家、淋家、疮家、伤寒病在少阳、坏病、虚人及女人经水适来者，皆不可汗，若妄汗之，变证百出也。所谓当汗不可汗，而妄汗误人者此也。凡一切阳虚者，皆宜补中发汗；一切阴虚者，皆宜养阴发汗；挟寒者，皆宜温经发汗；伤食

者，则宜消导发汗；感重而体实者，汗之宜重；感轻而体虚者，汗之宜轻。汗不出则散之，汗出多则敛之，此敛汗退热法，其谓致病有因，出汗有由，治得其宜，汗自敛之。

(三) 伤寒理论发挥

程氏苦读《伤寒论》，对书中内容进行了深入研究后提出“伤寒主治四字”理论。程氏认为“伤寒门，古称三百九十七法、一百一十三方，尚不能尽其变。遂谓仲景《伤寒论》非全书，而予独以四字论括之，何其简也！不思伤寒只此表、里、寒、热四字，由四字而敷为八句，伤寒实无余蕴”。伤寒可以分表寒、里寒、表热、里热；表里皆热、表里皆寒、表寒里热、表热里寒。可以说程氏的这种分法，伤寒无论千变万化都不会逃出这个范围。程氏研读《伤寒论》后对六经辨证进行了发挥。在论述伤寒六经兼证时，对于各经病证，先列主症，阐明大法，后列主治方药，据主症加以辨析，并与其他经中出现的相同症状加以鉴别，使读者读之一目了然，在对比鉴别中掌握六经主症，对伤寒经腑论证分明，先论经证，后论腑证，更包括兼证用药、合病、并病、直中、三阴、两感，分门别类，有主有次，经纬分明。程氏认为“凡看伤寒，以传经、直中四字为纲领。传经者，由太阳传阳明，由阳明传少阳，由少阳传太阴，由太阴传少阴，由少阴传厥阴，此名循经传也。也有越经传者，如寒邪初客太阳，有不传阳明，而径传少阳者。有不传阳明经，而径入阳明腑者。也有由阳明不传少阳，而径入本腑者。也有少阳不传三阴，而径入胃腑者。也有传一二经而止者。也有始终只在一经者。虽所传各各不同，其为传经则一也。夫直中者，谓不由阳经传入，而径中三阴者也。中太阴则病浅，中少阴则病深，中厥阴则愈深矣。此其所当急温也”。

(四) “火”字论

关于火，《内经》有壮火、少火之名，后人则曰天火、人火、君火、相火、龙火、雷火，而丹溪以虚实二字括之。程氏认为，外火：风、寒、暑、湿、燥、火及伤热饮食，贼火也，贼可驱而不可留。内火：七情色欲，劳役耗神，子火也，子可养而不可害。驱贼火有四法。发：风寒壅闭，火邪内郁，

宜升发之，升阳散火汤之类是也。清：内热极盛，宜用寒凉，黄连解毒汤之类。攻：火气郁结，大便不通，法当攻下，承气汤之类。制：热气拂郁，清之不去，攻之不可，此真水有亏，不能制火，当滋其肾，地黄汤之类。养子火也有四法。达：肝气郁结，五郁相因，当顺其性而升之，逍遥散之类。滋：虚火上炎，必滋其水，所谓壮水之主，以镇阳光，六味汤之类。温：劳役神疲，元气受伤，阴火乘其土位，补中益气汤之类。引：肾气虚寒，逼其无根失守之火，浮游于上，当以辛热杂于壮水药中，导之下行，所谓导龙入海，引火归元，八味汤之类。程氏以贼火、子火论火之虚实，可谓形象生动，使千古晦义昭然，而于临证用药之时，确有画龙点睛之妙。尤其是程氏在论述中又指出“邪盛正虚之时，而用攻补兼行之法”，使治火之法更加完备。

（五）教育思想

程氏重视教育，正如他在凡例中所言：“爰作是书，以教吾徒，而名之曰《医学心悟》”。程氏主张学习内容上医要“博览群言”，自《灵枢》、《素问》、《难经》入手，之后学《伤寒杂病论》，继而学“四子之书”；学习方法上，他要求坚持“沉思力索”；提出“言传者，下学之要”，注意老师的重要性；学医要德才兼备，理论与实践结合。程氏治学，首倡悟性。认为学医之道，心与神务必两者兼之；在治学的方法上，力走深而不浅，全而不偏的治学之路，打破了中医各持某一学说一统天下的旧俗，除了门户之见。

三、临床特点研究

（一）内科杂证的辨治特点

1. 杂证主治四字论 程氏提出“杂证主治四字论”，根据“气、血、痰、郁”证之虚实、轻重、缓急不同，选不同方以治之。气虚用四君辈，气实用香苏、平胃之类；血虚用四物辈，血实用手拈、失笑之类；寻常之痰用二陈辈，顽痰胶固致胜怪证者，用滚痰丸之类；些小之郁用越鞠、逍遥辈，而五郁相混用神佑、承气之类。程氏在朱丹溪、薛立斋论述的基础上，扩充和完善了内科杂证审因论治的原则和治疗方药，可谓曲尽其妙，为后世医家开拓

了辨证诊治思维。

2. 辨证特点 关于中风，有中脏、中腑、中血脉之殊。中脏者，辨寒热，寒风，多见脱证，当温补元气，用理中汤加参两余；热风，多见闭证，先用搐鼻散吹之，次用牛黄丸灌之。中腑者，中在表也，桂枝汤之类是也，治法与伤寒传变无异。中血脉者，中在半表半里也，大秦艽汤主之。偏在左，倍用四物汤；偏在右，佐以四君子汤；左右俱病，佐以八珍汤，并虎骨胶丸。

关于咳嗽，程氏认为肺体属金，譬若钟然，钟非叩不鸣。风、寒、暑、湿、燥、火，六淫之邪，自外击之则鸣，劳欲、情志、饮食、炙燄之火，自内攻之则亦鸣。治法则在止嗽散的基础上，随证加减。如外感咳嗽中，感受风寒，用止嗽散加荆芥、防风、苏叶、生姜以散邪。暑气伤肺咳嗽者，加黄连、黄芩、花粉以直折其火。湿气生痰，加半夏、茯苓、桑白皮、生姜、大枣祛其湿。若燥气焚金，加瓜蒌、贝母、知母、柏子仁以润燥等。在内伤咳嗽中，若七情郁结，郁火上冲者，加香附、贝母、柴胡、黑山梔。劳欲伤肾，阴虚不能制火，朝用地黄丸滋肾水，午用止嗽散去荆芥加知母、贝母开火郁。若内伤饮食咳嗽，止嗽散加连翘、山楂、麦芽、莱菔子。

关于喘证，认为外感之喘，多出于肺；内伤之喘，多出于肾。如风寒外客而喘，散之；直中于寒而喘，温之；热邪传里便秘而喘者，攻之；暑热伤气而喘者，清而补之；痰湿壅结而喘者，消之。七情郁火上冲而喘者，疏而达之，加味道遥散；肾水虚而火上炎致喘者，壮水制之，知柏八味丸；肾阳不足而火上泛者，引火归根，桂附八味丸；脾虚不生肺而喘者，培土生金，五味异功散加桔梗。

关于吐血，程氏认为，暴吐血，以祛瘀为主，而兼之降火；久吐血，以养阴为主，而兼之理脾。祛瘀降火多用四生丸、十灰散、花蕊石散，养阴理脾多用六味汤、四物汤、四君子汤。

关于心痛，程氏认为有九种，气、血、热、寒、饮、食、虚、虫、症，气痛用沉香降气散，血痛用手拈散，热痛用清中汤，寒痛用姜附汤加肉桂，饮痛用小半夏加茯苓汤，食痛用保和汤，虚痛用归脾汤，虫痛用化虫丸，症

痛用神术散、葱白酒、生姜汤。

关于痿证，丹溪治法，泻南方，补北方。泻南方，则肺金不受邪，补北方，则心火自下降。程氏认为，治痿取阳明，所以祛其湿也。泻南补北，所以清其热。治痿之法，不外补中祛湿、养阴清热而已，方用五痿汤随症加减治脏热，十全大补汤、虎潜丸治气血虚、肝肾虚热。

关于痹证，痹者，痛也，风、寒、湿三气杂至，合而为痹。治行痹者，散风为主，而以除寒祛湿佐之，大抵参以补血之剂；治痛痹者，散寒为主，而以疏风燥湿佐之，大抵参以补火之剂；治着痹者，燥湿为主，而以祛风散寒佐之，大抵参以补脾之剂。通用蠲痹汤加减主之，痛甚者，佐以松枝酒。

关于三消证治，认为渴而多饮为上消，消谷善饥为中消，口渴小水如膏为下消。三消之证，皆燥热结聚也。大法：治上消者，宜润其肺，兼清其胃，使胃火不得伤肺也，二冬汤主之；治中消者，宜清其胃，兼滋其肾，使相火不得攻胃也，生地八物汤主之；治下消者，宜滋其肾，兼补其肺，滋其上源以生水也，地黄汤、生脉散主之。

关于痰饮，程氏认为，大抵痰有燥湿之分，饮有表里之别。湿痰滑而易出，多生于脾。脾实宜消之，二陈汤，甚则滚痰丸；脾虚宜补之，六君子汤。兼寒、兼热随证加药。燥痰涩而难出，多生于肺。肺燥则润之，贝母瓜蒌散；肺受火刑，不能下降，以致真水上泛，则滋其阴，六味丸。饮在表者，干呕，发热而咳，面目、四肢浮肿，香苏、五皮散。饮在里者，或停心下，或伏两腋，或走肠间，用小半夏加茯苓汤。诸如此类，不一而足。

（二）妇科治疗

1. 重视后天之本，多从脾论治 脾胃为后天之本，气血生化之源，脾主运化、主统血。而妇人以血为本，妇人经、带、胎、产、乳无不与气血相关，故治疗上必重后天之本。比如程氏提出了气血的不足或失调是导致月经病的重要原因，如证见经来量少色淡者，为血虚；经来少腹痛而拒按者，为气滞血凝；经后少腹疼痛而喜按者，为气虚血少；经闭而伴吐衄血者，为经气上逆；经闭而伴头昏目涩，心悸，面黄无华者为血海干枯；崩漏量多，淋滴日